

**Antrag auf Verleihung des Titels außerplanmäßige  
Professorin oder außerplanmäßiger Professor  
gemäß § 4 der Satzung über die Verleihung des Titels  
„außerplanmäßige Professorin“ oder „außerplanmäßiger  
Professor“ und „Honorarprofessorin“ oder „Honorarprofessor“  
vom 19.11.2024  
an der  
Universität zu Lübeck**

**Akademischer Titel:**

**Name, Vorname:**

**Geburtsort, Geburtsdatum:**

**Dienststelle inkl. Dienstanschrift, Telefonnummer:**

**E-Mail:**

**Fachgebiet:**

Ich beantrage die Verleihung des Titels außerplanmäßige Professorin/außerplanmäßiger Professor entsprechend der Regelungen der Satzung über die Verleihung des Titels „außerplanmäßige Professorin“ oder „außerplanmäßiger Professor“ und „Honorarprofessorin“ oder „Honorarprofessor“ der Universität zu Lübeck.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir eingereichten Unterlagen an die befassen Gremien und Gutachter\*innen weitergegeben werden.

---

Ort/Datum

Unterschrift